|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EĞİTİM/SERTİFİKA PROGRAMI KATILACAK KİŞİNİN;** | | | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | | |
| **Adı ve Soyadı** |  | | | | |
| **Doğum Tarihi** |  | | | | |
| **Cinsiyeti** |  | Bay |  | Bayan | |
| **Öğrenim Durumu** |  | | | | |
| **Telefon** |  | | | | |
| **E-posta** |  | | | | |
| **Katılmak İstediğiniz Eğitim Programı** |  | | | | |
| **Güncel İkametgâh Adresiniz** |  | | | | |
| **Beden Eğitimi ve Spor Faaliyetlerini yapmama engel bir halim bulunmamaktadır. BÜNSEM eğitim/sertifika programına kayıt yaptırmak istiyor ve belirtilen şartları kabul ediyorum.** | | | | | |
| **Tarih** | | | | | **İmza** |
|  | | | | |  |

|  |
| --- |
| **SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ** |
| **UYGUNDUR**  **… / … / 20..**  **Dr. Öğr. Üyesi Hüseyin KAYGIN**  **Müdür** |

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Revizyon  No | Revizyon  Tarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |